DIRECTION GENERALE
Centre Hospitalier Universitaire de POITIERS

DECISION DE LA DIRECTRICE GENERALE

TARIFS 2026 – Décision n°11

Vu le Code de la Santé publique et notamment son article L 6145-7 ;

Vu le Code de la Santé publique et notamment son article R 6145-48 ;

Vu l'article 33 II de la loi n°2003-1199 du 18 décembre 2003 ;

Vu le Code de la Sécurité sociale et notamment son article R 162-32-2 ;

La Directrice Générale fixe ainsi qu'il suit les tarifs du service d'odontologie pour l'année 2026.

POITIERS, le 9 janvier 2026

Pour le directeur général,
Anne COSTE, Directeur général adjoint

Directrice Générale

SOINS DENTAIRES		Tarifs applicables au 01/01/2026	Base de remboursement CCAM (€) *	Remboursement 60% CCAM *	Annexe IV - plafond applicable au 01/01/2026	Actes entrant dans le Panier de soins Reste à charge 0 *	Actes entrant dans le Panier de soins Tarifs Maitrisés *	Actes entrant dans le Panier de soins Entente Libre *
** Informations communiquée à titre indicatif et sous réserve d'évolutions réglementaires. Pour tout complément d'information, le patient doit se rapprocher de son organisme d'assurance maladie obligatoire.*								
PROPHYLAXIE BUCCO-DENTAIRE								
Scellements de sillons *(Sealant)*								
HBLD004	Séance d'application topique intrabuccale de fluorures	30,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD009	Application d'un topique pour hypersensibilité dentinaire	30,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD045	Application dentaire d'un vernis de reminéralisation sur une arcade (de 3 à 24 ans)	25,00	25,00	15,00	-	NON	NON	NON
Cosmétologie								
AEROPO	Aéropolissage (sans détartrage)	30,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBMD001	Eclaircissement de dent dépulpée - 1 à 3 dents	100,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBMD001	Eclaircissement de dent dépulpée - 4 dents et plus	200,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBMD005	Séance d'éclaircissement des dents pulpée	200,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
SOINS CONSERVATEURS								
HBFD010	Parage de plaie de la pulpe d'une dent avec coiffage	100,00	60,00	36,00	-	NON	NON	NON
Inlays / onlays								
HBMD351	Restauration d'une dent sur 2 faces ou plus par matériau incrusté composite ou en alliage non précieux	350,00	100,00	60,00	350,00	NON	OUI	NON
HBMD460	Restauration d'une dent sur 2 faces ou plus par matériau incrusté céramique ou en alliage précieux		100,00	60,00		NON	NON	OUI
Composites / amalgames								
ENDODONTIE								
Exérèses								
HBFD032	Exérèse partielle de la pulpe vivante d'une dent permanente immature pour apéxogénèse *(pas apexification !)*	150,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Désobturations								
HBGD030	Désobturation endodontique d'une incisive ou d'une canine	45,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBGD233	Désobturation endodontique d'une première prémolaire maxillaire	75,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBGD001	Désobturation endodontique d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire	90,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBGD033	Désobturation endodontique d'une molaire	120,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBGD012	Ablation d'un corps étranger métallique d'un canal radiculaire d'une dent	200,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Autres actes d'endodontie								
HBMD003	Séance de renouvellement de l'obturation radiculaire d'une dent permanente immature à l'hydroxyde de calcium	30,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBBA001	Obturation d'une résorption radiculaire dentaire externe, par abord parodontal	100,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBMD006	Reconstitution coronaire provisoire pour acte endodontique sur dent délabrée	50,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
CHIRURGIE BUCCALE								
Extractions de dents permanentes								
HBFD014	Amputation et/ou séparation radiculaire ou coronoradiculaire d'une dent	150,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Réduction de fracture et de luxation de dent								
HBED005	Autogreffe d'une dent sur arcade, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement	197,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBED011	Réduction de luxation d'une dent	35,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBED016	Réduction de luxation de plusieurs dents	210,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
RADIOGRAPHIES								
Radios du crâne								
LAQK027	Radiographie volumique par faisceau conique [cone beam computerized tomography][CBCT] du maxillaire, de la mandibule et/ou d'arcade dentaire	69,00	69,00	41,40	-	NON	NON	NON
LAQK027	Radiographie volumique par faisceau conique [cone beam computerized tomography][CBCT] du maxillaire, de la mandibule et/ou d'arcade dentaire complète (en vue d'implants)	90,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Gouttières, contentions								
Mainteneurs d'espace interdentaire								
HBLD003	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire avec dent prothétique	220,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD006	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire unitaire scellé	70,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Appareillage obturateur								
LBLD023	Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient édenté total	188,05	188,05	112,83	-	NON	NON	NON
Orthèses et Gouttières								
LBLD007	Pose d'un appareillage de protection dentomaxillaire *(Protège dents)*	130,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Occlusodontie								
HBMD061	Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie	85,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD020	Pose d'un appareil de posture mandibulaire *(cale mandibulaire)*	190,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD019	Pose d'un plan de guidage des mouvements antéropostérieurs mandibulaires	200,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Epreuves fonctionnelles								
LBMP001	Simulation des objectifs thérapeutiques sur moulages des arcades dentaires et/ou sur logiciel (wax up)	177,92	97,92	58,75	-	NON	NON	NON
LBMP002	Montage directeur sur moulage d'étude des arcades dentaires	23,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBMD014	Modélisation occlusale par la technique de la cire ajoutée sur une dent	40,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Prothèses conjointes								
Poses								
Inlay cores sur dents								
HBLD015	Pose d'une coiffe de recouvrement d'une racine dentaire [Coping]	250,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Couronnes unitaires								
HBLD038	Pose d'une couronne dentaire métallique	290,00	120,00	72,00	290,00	OUI	NON	NON
HBMD048	Pose d'une facette céramique ou en équivalents minéraux sur une dent d'un secteur incisivocanin	400,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD073	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique monolithique (ZIRCONE) sur une molaire	440,00	120,00	72,00	440,00	NON	OUI	NON
HBLD158	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique monolithique autre que ZIRCONE	550,00	120,00	72,00	550,00	NON	OUI	NON
HBLD318	Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage précieux avec ou sans recouvrement céramique	0,00	107,50	64,50		NON	NON	OUI
HBLD418	Couronne implantoportée "acier"	427,50	107,50	64,50	-	NON	NON	OUI
HBLD418	Couronne implantoportée "céramo métallique" - 1 élément	600,00	107,50	64,50	-	NON	NON	OUI
HBLD418	Couronne implantoportée "céramo métallique" - 2 éléments	1 200,00	107,50	64,50	-	NON	NON	OUI
HBLD418	Couronne implantoportée "céramo métallique" - 3 éléments	1 800,00	107,50	64,50	-	NON	NON	OUI

HBLD418		Couronne implantoportée "céramo métallique" - 4 éléments	2 400,00	107,50	64,50	-	NON	NON	OUI
HBLD418		Couronne implantoportée "céramo métallique" - 5 éléments	3 000,00	107,50	64,50	-	NON	NON	OUI
HBLD418		Couronne implantoportée "ZIRCONE"	700,00	107,50	64,50	-	NON	NON	OUI
HBLD403		Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramocéramique	530,00	107,50	64,50		NON	NON	OUI
HBLD486		Pose d'une couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée à tarif libre	45,00	10,00	6,00		NON	NON	OUI
HBLD491		Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une deuxième prémolaire	550,00	120,00	72,00	550,00	NON	OUI	NON
HBLD734		Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur 1molaire	530,00	107,50	64,50	-	NON	NON	OUI
Bridge *(prothèse plurale)*									
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (2 éléments - résine)	100,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (3 éléments - résine)	275,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (4 éléments - résine)	330,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (5 éléments - résine)	375,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (6 éléments - résine)	420,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (7 éléments - résine)	465,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (8 éléments - résine)	510,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (9 éléments - résine)	555,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (10 éléments - résine)	600,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (11 éléments - résine)	645,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (12 éléments - résine)	690,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (13 éléments - résine)	735,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire (14 éléments - résine)	780,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD040		Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et 1 élément intermédiaire métallique	1 170,00	279,50	167,70	1170,00	NON	OUI	NON
HBLD043		Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux	1 635,00	279,50	167,70	1635,00	NON	OUI	NON
HBLD033		Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément intermédiaire métallique	870,00	279,50	167,70	870,00	OUI	NON	NON
HBLD178		Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage créamométallique et 1 élément intermédiaire en alliage précieux	4 249,50	279,50	167,70	-	NON	NON	OUI
HBLD088		Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 1 pillier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux et 1 élement en extension céramométallique ou en équivalents minéraux pour le remplacement d'une incisivie permanente	1 590,00	172,00	103,20	-	NON	NON	OUI
HBLD093		Pose d'une prothèse plurale collée comportant 1 ancrage coronaire partiel ou plus et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux, pour le remplacement d'1 incisive permanente	830,00	83,78	50,27	-	NON	NON	OUI
HBLD179		Pose d'une prothèse plurale collée comportant 2 ancrages coronaires partiels ou plus et 1 élément intermédiaire métallique ou en équivalents minéraux, pour le remplacement d'une prémolaire ou d'un molaire permanente	1 130,00	103,06	61,84	-	NON	NON	OUI
HBLD227		Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage créamométallique et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une dent autre que incisive	1 635,00	279,50	167,70	1635,00	NON	OUI	NON
HBLD321		Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 1 pillier d'ancrage métallique, 1 pillier d'ancrage céramométallique et 1 élément en extansion céramométallqiue pour le remplacement d'une icnisive permanente ou d'une prémolaire	1 380,00	279,50	167,70	-	NON	NON	OUI
HBLD411		Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 2 pilliers d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux et 1 élement en extension céramométallique ou en équivalents minéraux pour le remplacement d'une incisivie permanente ou d'une prémolaire	1 590,00	279,50	167,70	-	NON	NON	OUI
HBLD414		Pose d'une prothèse plurale collée comportant 2 ancrages coronaires partiels ou plus et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux, pour le remplacement d'une prémolaire ou d'un molaire permanente	1 130,00	103,06	61,84	-	NON	NON	OUI
HBLD425		Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramocéramiques ou céramiques monolithiques (zircone ou hors zircone) et 1 élément intermédiaire céramocéramique ou céramique monolithique (zircone ou hors zircone)	1 590,00	279,50	167,70	-	NON	NON	OUI
HBLD453		Pose d'une prothèse plurale collée comportant 2 ancrages coronaires partiels ou plus et 2 éléments intermédiaires céramométallique ou en équivalents minéraux, pour le remplacement 2 incisivie mendibulaires permanentes	1 660,00	103,60	62,16	-	NON	NON	OUI
HBLD465		Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 2 pilliers d'ancrage métallique et 1 élement en extension céramométallique ou en équivalents minéraux pour le remplacement d'une incisivie permanente ou d'une prémolaire	1 170,00	279,50	167,70	-	NON	NON	OUI
HBLD466		Pose d'une prothèse plurale collée comportant 2 ancrages coronaires partiels ou plus et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux, pour le remplacement d'une incisive permanente	1 390,00	103,06	61,84	-	NON	NON	OUI
HBLD750		Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 2 pilliers d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux et 1 élement en extension céramométallique ou en équivalents minéraux pour le remplacement d'une incisivie permanente ou d'une prémolaire	1 590,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	OUI
HBLD785		Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élémetn intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une incisive	1 465,00	279,50	167,70	-	OUI	NON	NON
HBMD490	Inters supplémentaires	Adjonction d'un 1er élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [2e élément métallique intermédiaire de bridge]	250,00	0,10	0,06	-	NON	NON	OUI
HBMD342		Adjonction d'un 2e élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale [3e élément métallique intermédiaire de bridge]	280,00	0,10	0,06	-	NON	NON	OUI
HBMD072		Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux supplémentaire, au-delà du 3e	530,00	10,75	6,45	-	NON	NON	OUI
HBMD082		Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire métallique supplémentaire, au-delà du 3e	290,75	10,75	6,45	-	NON	NON	OUI
HBMD479		Adjonction d'un 1er élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [2e élément céramométallique ou en équivalents minéraux intermédiaire de bridge]	450,00	0,10	0,06	-	NON	NON	OUI
HBMD433		Adjonction d'un 2e élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [3e élément céramométallique ou en équivalents minérauxcintermédiaire de bridge]	450,00	0,10	0,06	-	NON	NON	OUI
HBMD689		Adjonction d'un élément en extension céramométallique, autre qu'une canine, à une prothèse pluralefixée comportant au moins 2 pilliers d'ancrag et 1 élément intermédiaire	1 130,00	10,75	6,45	-	NON	NON	OUI
HBMD776		Adjonction d'un élément en extension métallique, autre qu'une canine, à une prothèse plurale comportant au moins 2 pilliers d'ancrag et 1 élément intermédiaire	860,00	10,75	6,45	-	NON	NON	OUI
HBMD081	Piliers	Adjonction d'un pilier d'ancrage métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge]	207,50	107,50	64,50	-	NON	NON	OUI
HBMD087		Adjonction d'un pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge]	720,00	107,50	64,50	-	NON	NON	OUI
Maintenance									
HBMD016		Rescellement et/ou recollage d'une ou deux couronnes ou ancrages d'une prothèse dentaire fixée	50,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBMD009		Rescellement et/ou recollage de 3 couronnes ou ancrages, ou plus, d'une prothèse dentaire fixée	90,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBGD027		Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire	88,70	38,70	23,22	-	NON	NON	OUI
HBGD011		Ablation d'un bloc métallique coulé ou d'une prothèse dentaire à tenon radiculaire scellé	108,70	38,70	23,22	-	NON	NON	OUI
HBGD005		Ablation d'un ancrage coronoradiculaire	87,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBGD009		Ablation d'une prothèse dentaire implantoportée *(bridge, couronne, prothèse adjointe, attachements...)*	45,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Prothèses adjointes									
Prothèses transitoires résine									
HBLD056		Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire, pour 1 arcade	210,00	94,08	56,45	-	NON	NON	OUI
HBLD364		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents	275,00	64,50	38,70	275,00	OUI	NON	NON
HBLD476		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents	310,00	75,25	45,15	310,00	OUI	NON	NON
HBLD224		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents	368,00	86,00	51,60	368,00	OUI	NON	NON
HBLD371		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents	400,00	96,75	58,05	400,00	OUI	NON	NON
HBLD123		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents	450,00	107,50	64,50	450,00	OUI	NON	NON
HBLD270		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents	450,00	118,25	70,95	450,00	OUI	NON	NON
HBLD148		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents	450,00	129,00	77,40	450,00	OUI	NON	NON
HBLD231		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents	450,00	139,75	83,85	450,00	OUI	NON	NON
HBLD215		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents	490,00	150,50	90,30	490,00	OUI	NON	NON
HBLD262		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents	500,00	161,25	96,75	500,00	OUI	NON	NON
HBLD232		Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents	500,00	172,00	103,20	500,00	OUI	NON	NON
HBLD032		Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine	520,00	182,75	109,65	520,00	OUI	NON	NON
Prothèses définitives résine									
HBLD101		Pose d'une prothèse amovible définive à plaque base résine, comportant 9 dents	680,00	129,00	77,40	680,00	OUI	NON	NON
HBLD138		Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents	720,00	139,75	83,85	720,00	OUI	NON	NON
HBLD083		Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents	765,00	150,50	90,30	765,00	OUI	NON	NON
HBLD370		Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents	800,00	161,25	96,75	800,00	OUI	NON	NON

HBLD349	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents	850,00	172,00	103,20	850,00	OUI	NON	NON
HBLD031	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine	1 100,00	182,75	109,65	1100,00	OUI	NON	NON
HBLD035	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine	2 300,00	365,50	219,30	2300,00	OUI	NON	NON
	Prothèses définitives à chassis métallique (stellite)							
HBLD131	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents	993,50	193,50	116,10	-	NON	OUI	NON
HBLD332	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents	1 134,25	204,25	122,55	-	NON	OUI	NON
HBLD452	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents	1 180,00	215,00	129,00	-	NON	OUI	NON
HBLD474	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents	1 220,00	225,75	135,45	-	NON	OUI	NON
HBLD075	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents	1 220,00	236,50	141,90	-	NON	OUI	NON
HBLD470	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents	1 220,00	247,25	148,35	-	NON	OUI	NON
HBLD435	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents	1 280,00	258,00	154,80	-	NON	OUI	NON
HBLD079	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents	1 280,00	268,75	161,25	-	NON	OUI	NON
HBLD203	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents	1 300,00	279,50	167,70	-	NON	OUI	NON
HBLD112	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 12 dents	1 300,00	290,25	174,15	-	NON	OUI	NON
HBLD308	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 13 dents	1 300,00	301,00	180,60	-	NON	OUI	NON
HBLD047	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique	1 350,00	311,75	187,05	-	NON	OUI	NON
HBLD046	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique	2 700,00	623,50	374,10	-	NON	OUI	NON
HBLD048	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique	2 200,00	494,50	296,70	-	NON	OUI	NON
	Pose prothèses supraimplantaires							
HBLD132	Pose d'une prothèse amovible **supra-implantaire** à plaque résine comportant moins de 9 dents	952,13	102,13	61,28	-	NON	NON	OUI
HBLD118	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à plaque base résine	1 032,75	182,75	109,65	-	NON	NON	OUI
HBLD199	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à plaque base résine	1 700,00	365,50	219,30	-	NON	NON	OUI
HBLD217	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à chassis métallique	1 300,00	311,75	187,05	-	NON	NON	OUI
HBLD171	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à chassis métallique	2 440,00	623,50	374,10	-	NON	NON	OUI
HBLD030	Pose d'une prothèse dentaire complète transvissée implantoportée	8 182,75	182,75	109,65	-	NON	NON	OUI
	Suppléments							
HBLD008	Pose d'un attachement coronoradiculaire sur une dent	250,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Dents contreplaquées sur prothèse résine								
YYYY176	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine	60,00	21,50	12,90	60,00	OUI	NON	NON
YYYY275	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	100,00	43,00	25,80	100,00	OUI	NON	NON
YYYY246	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	140,00	64,50	38,70	140,00	OUI	NON	NON
YYYY478	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	170,00	86,00	51,60	170,00	OUI	NON	NON
YYYY426	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	194,00	107,50	64,50	194,00	OUI	NON	NON
YYYY389	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	210,00	129,00	77,40	210,00	OUI	NON	NON
Dents contreplaquées ou massives sur stellites								
YYYY159	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive sur une prothèse amovible sur châssis métallique	110,00	32,25	19,35	-	NON	OUI	NON
YYYY329	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	160,00	64,50	38,70	-	NON	OUI	NON
YYYY258	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	180,00	96,75	58,05	-	NON	OUI	NON
YYYY259	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	210,00	129,00	77,40	-	NON	OUI	NON
YYYY440	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	250,00	161,25	96,75	-	NON	OUI	NON
YYYY447	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	280,00	193,50	116,10	-	NON	OUI	NON
YYYY142	Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	300,00	225,75	135,45	-	NON	OUI	NON
YYYY158	Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	320,00	258,00	154,80	-	NON	OUI	NON
YYYY476	Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	350,00	290,25	174,15	-	NON	OUI	NON
YYYY079	Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	400,00	322,50	193,50	-	NON	OUI	NON
YYYY184	Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	430,00	354,75	212,85	-	NON	NON	NON
YYYY284	Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	460,00	387,00	232,20	-	NON	OUI	NON
YYYY236	Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	490,00	419,25	251,55	-	NON	OUI	NON
YYYY353	Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives sur une prothèse amovible à châssis métallique	520,00	451,50	270,90	-	NON	OUI	NON
	Adjonctions et Réparation de prothèse dentaire							
Adjonction ou changement dent ou crochet (sans soudure)								
HBMD017	Adjonction ou changement de 1 élément d'une prothèse dentaire amovible	85,00	21,50	12,90	85,00	OUI	NON	NON
HBMD114	Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible	120,00	32,25	19,35	-	OUI	NON	NON
HBMD322	Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible	150,00	43,00	25,80	150,00	OUI	NON	NON
HBMD404	Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible	185,00	53,75	32,25	185,00	OUI	NON	NON
HBMD245	Adjonction ou changement de 5 élément d'une prothèse dentaire amovible	215,00	64,50	38,70	215,00	OUI	NON	NON
HBMD198	Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible	251,00	75,25	45,15	251,00	OUI	NON	NON
HBMD373	Adjonction ou changement de 7 élément d'une prothèse dentaire amovible	287,00	86,00	51,60	287,00	OUI	NON	NON
HBMD228	Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible	324,00	96,75	58,05	324,00	OUI	NON	NON
HBMD286	Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible	360,00	107,50	64,50	360,00	OUI	NON	NON
HBMD329	Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible	400,00	118,25	70,95	400,00	OUI	NON	NON
HBMD226	Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible	440,00	129,00	77,40	440,00	OUI	NON	NON
HBMD387	Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible	480,00	139,75	83,85	480,00	OUI	NON	NON
HBMD134	Adjonction ou changement de 13 élément d'une prothèse dentaire amovible	520,00	150,50	90,30	520,00	OUI	NON	NON
HBMD174	Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible	560,00	161,25	96,75	560,00	OUI	NON	NON
Adjonction ou changement dent contreplaquée ou crochet (avec soudure)								
HBMD249	Adjonction ou changement de 1 élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	150,00	43,00	25,80	-	NON	OUI	NON
HBMD292	Adjonction ou changement de 2 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	210,00	86,00	51,60	-	NON	OUI	NON
HBMD188	Adjonction ou changement de 3 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	290,00	129,00	77,40	-	NON	OUI	NON
HBMD432	Adjonction ou changement de 4 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	350,00	172,00	103,20	-	NON	OUI	NON
HBMD283	Adjonction ou changement de 5 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	365,00	215,00	129,00	-	NON	OUI	NON
HBMD439	Adjonction ou changement de 6 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	418,00	258,00	154,80	-	NON	OUI	NON
HBMD425	Adjonction ou changement de 7 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	471,00	301,00	180,60	-	NON	OUI	NON
HBMD444	Adjonction ou changement de 8 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	524,00	344,00	206,40	-	NON	OUI	NON
HBMD485	Adjonction ou changement de 9 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	577,00	387,00	232,20	-	NON	OUI	NON
HBMD410	Adjonction ou changement de 10 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	630,00	430,00	258,00	-	NON	OUI	NON
HBMD429	Adjonction ou changement de 11 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	683,00	473,00	283,80	-	NON	OUI	NON
HBMD281	Adjonction ou changement de 12 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	736,00	516,00	309,60	-	NON	OUI	NON
HBMD200	Adjonction ou changement de 13 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	789,00	559,00	335,40	-	NON	OUI	NON
HBMD298	Adjonction ou changement de 14 éléments soudés sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	842,00	602,00	361,20	-	NON	OUI	NON
Réparations de la prothèse								
HBMD020	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée	80,00	21,50	12,90	80,00	OUI	NON	NON
HBMD008	Réparation d'une fracture de prothèse à châssis métallique	121,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBMD002	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 1 élément	88,70	38,70	23,22	-	NON	OUI	NON
HBMD488	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments	125,15	45,15	27,09	-	NON	OUI	NON
HBMD469	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments	151,60	51,60	30,96	-	NON	OUI	NON
HBMD110	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments	208,05	58,05	34,83	-	NON	OUI	NON
HBMD349	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments	252,00	64,50	38,70	-	NON	OUI	NON
HBMD386	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments	295,95	70,95	42,57	-	NON	OUI	NON
HBMD339	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments	344,90	77,40	46,44	-	NON	OUI	NON
HBMD459	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments	383,85	83,85	50,31	-	NON	OUI	NON
HBMD438	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments	427,80	90,30	54,18	-	NON	OUI	NON
HBMD481	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments	471,75	96,75	58,05	-	NON	OUI	NON
HBMD449	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments	515,70	103,20	61,92	-	NON	OUI	NON
HBMD312	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments	559,65	109,65	65,79	-	NON	OUI	NON
HBMD289	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments	603,60	116,10	69,66	-	NON	OUI	NON
HBMD400	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments	647,55	122,55	73,53	-	NON	OUI	NON
HBMD007	Réfection des bords et/ou de l'intrados d'une prothèse dentaire amovible partielle	110,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBMD004	Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète	174,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBKD396	Changement d'une facette d'une prothèse dentaire amovible	50,00	17,20	10,32	50,00	OUI	NON	NON
	Parodontologie							
HBQD001	Bilan parodontal *(Remboursé sous conditions - Se renseigner auprès de la caisse d'assurance maladie)*	100,00	50,00	30,00	-	NON	NON	NON
MAPA	Maintenance parodontale	100,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
MAPAL	Maintenance parodontale pour les patients en ALD	50,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON

REPA	Réévaluation parodontale	30,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Contentions collées (hors actes d'ODF)								
HBLD052	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle composite collée, sur 1 à 6 dents	110,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD050	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle composite collée, sur 7 dents ou plus	150,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
LBGD001	Ablation de moyen de contention maxillaire et/ou mandibulaire intrabuccal	45,00	41,80	25,08	-	NON	NON	NON
Curetage périapical dentaire								
HBGB001	Curetage d'alvéole dentaire	35,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBGB003	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire rétrograde d'une incisive ou d'une canine	383,90	83,90	50,34	-	NON	NON	NON
HBGB002	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire rétrograde d'une prémolaire	248,36	98,36	59,02	-	NON	NON	NON
Actes thérapeutiques sur le parodonte par soustraction								
HBFA006	Gingivectomie sur un secteur de 1 à 3 dents	75,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBFA007	Gingivectomie sur un secteur de 4 à 6 dents 1er sextant	41,80	41,80	25,08	-	NON	NON	NON
HBFA008	Gingivectomie sur un secteur de 7 dents ou plus	383,60	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBAA338	Allongement coronaire par gingivectomie sur une dent	75,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBFA005	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents	350,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBFA004	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents	400,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBFA003	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus	500,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBFA013	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante localisée	350,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBFA012	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante sur une arcade maxillaire ou mandibulaire complète	600,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Actes thérapeutiques sur le parodonte par addition								
HBMA004	Régénération parodontale sur un sextant *P*	800,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBED023	Greffe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un secteur de 1 à 3 dents	450,00	79,42	47,65	-	NON	NON	NON
HBED024	Greffe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un sextant	300,00	94,05	56,43	-	NON	NON	NON
HBMA006	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par biomatériau	400,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBMA003	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par autogreffe osseuse	454,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
GBBA002	Comblement préimplantaire sousmuqueux du sinus maxiliaire	800,00	0,00	0,00	-	NON	NON	NON
HBBA003	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents *(augmentations osseuses)*	250,00	85,69	51,41	-	NON	NON	NON
HBBA002	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents	350,00	269,61	161,77	-	NON	NON	NON
HBBA004	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus	450,00	298,87	179,32	-	NON	NON	NON
Autres actes								
HBGB006	Surfaçage radiculaire dentaire sur un sextant *(Remboursé sous conditions - Se renseigner auprès de la caisse d'assurance maladie)*	150,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBJA247	Surfaçage radiculaire chirurgical sur un sextant	300,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBMA001	Plastie mucogingivale par lambeau déplacé latéralement, coronairement ou apicalement	230,00	75,24	45,14	-	NON	NON	NON
HBMD018	Séance de préparation (mise sous condition) tissulaire des surfaces d'appui muqueux d'une prothèse dentaire, sur une arcade	120,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Implantologie								
Chirurgie - Chez l'adulte								
Pose d'implants chez l'adulte								
LBLD015	Pose d'1 implant intra-osseux intra-buccal (Nobel), chez l'adulte (NOBEL)	790,00	422,18	253,31	-	NON	NON	NON
LBLD010	Pose de 2 implants intra-osseux intra-buccaux, chez l'adulte	1 580,00	785,84	471,50	-	NON	NON	NON
LBLD013	Pose de 3 implants intra-osseux intra-buccal, chez l'adulte	2 370,00	1 149,50	689,70	-	NON	NON	NON
LBLD004	Pose de 4 implants intra-osseux intra-buccaux, chez l'adulte	3 160,00	1 513,16	907,90	-	NON	NON	NON
LBLD020	Pose de 5 implants intra-osseux intra-buccal, chez l'adulte	3 950,00	1 876,82	1 126,09	-	NON	NON	NON
LBLD025	Pose de 6 implants intra-osseux intra-buccaux, chez l'adulte	4 740,00	2 240,48	1 344,29	-	NON	NON	NON
LBLD026	Pose de 7 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte (acte remboursable dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare)	5 530,00	2 604,14	1 562,48	-	NON	NON	NON
LBLD026	Pose de 7 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte	5 530,00	2 604,14	1 562,48	-	NON	NON	NON
LBLD038	Pose de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte (acte remboursable dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare)	6 320,00	2 967,80	1 780,68	-	NON	NON	NON
LBLD038	Pose de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte	6 320,00	2 967,80	1 780,68	-	NON	NON	NON
LBLD200	Pose de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte (acte remboursable dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare)	7 110,00	3 331,46	1 998,88	-	NON	NON	NON
LBLD200	Pose de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte	7 110,00	3 331,46	1 998,88	-	NON	NON	NON
LBLD294	Pose de 10 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte (acte remboursable dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare)	7 900,00	3 695,12	2 217,07	-	NON	NON	NON
LBLD294	Pose de 10 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte	7 900,00	3 695,12	2 217,07	-	NON	NON	NON
LBLD261	Pose de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus	8 690,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Dégagement et activation chez l'adulte (mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané)								
LAPB288	Dégagement et activation de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus	779,70	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
LAPB288	Dégagement et activation de 12 implants intraosseux intrabuccaux ou plus	869,70	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
LAPB288	Dégagement et activation de 13 implants intraosseux intrabuccaux ou plus	959,70	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
LAPB288	Dégagement et activation de 14 implants intraosseux intrabuccaux ou plus	1 049,70	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
Ablation d'implants chez l'adulte								
LBGA004	Ablation de 1 implant intra-osseux intrabuccal avec réssection osseuse chez l'adulte	251,06	71,06	42,64	-	NON	NON	NON
LBGA003	Ablation de 2 implants intra-osseux intrabuccaux avec réssection osseuse chez l'adulte	265,69	85,69	51,41	-	NON	NON	NON
LBGA002	Ablation de 3 implants intra-osseux intrabuccaux avec réssection osseuse chez l'adulte	280,32	100,32	60,19	-	NON	NON	NON
LBGA006	Ablation de 4 implants intra-osseux intrabuccaux avec réssection osseuse chez l'adulte	294,95	114,95	68,97	-	NON	NON	NON
LBGA007	Ablation de 5 implants intra-osseux intrabuccaux avec réssection osseuse chez l'adulte	309,58	129,58	77,75	-	NON	NON	NON
LBGA008	Ablation de 6 implants intra-osseux intrabuccaux avec réssection osseuse chez l'adulte	324,21	144,21	86,53	-	NON	NON	NON
LBGA009	Ablation de 7 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	338,84	158,84	95,30	-	NON	NON	NON
LBGA139	Ablation de 8 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	353,47	173,47	104,08	-	NON	NON	NON
LBGA052	Ablation de 9 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	368,10	188,10	112,86	-	NON	NON	NON
LBGA168	Ablation de 10 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	382,73	202,73	121,64	-	NON	NON	NON
Inlay core sur implants								
HBLD012	Pose d'une infrastructure coronaire sur 1 implant *(inlay core sur implant)*	585,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD017	Pose d'infrastructure coronaire sur 2 implants	1 170,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD021	Pose d'infrastructure coronaire sur 3 implants	1 305,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD013	Pose d'infrastructure coronaire sur 4 implants	1 440,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 5 implants	1 675,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 6 implants	2 140,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 7 implants	2 305,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 8 implants	2 470,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 9 implants	2 635,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON

HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 10 implants	2 800,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 11 implants	2 965,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 12 implants	3 130,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 13 implants	3 295,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 14 implants	3 460,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
HBLD245	Pose d'une infrastructure coronoradiculaire sous couronne ou un pilier de bridge dentoportés à tarif libre	192,55	90,00	54,00	-	NON	NON	OUI
	Moyens de liaison (locator, barre Ackerman…)							
LBLD019	Pose de moyen de liaison sur 1 implant préprothétique intra-osseux, intra-buccal *(sauf barre de conjonction)*	650,00	160,93	96,56	-	NON	NON	NON
LBLD019	Bouton pression / locator pour implant	266,85	160,93	96,56	-	NON	NON	NON
LBLD057	Pose de barre de conjonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus	800,00	144,21	86,53	-	NON	NON	NON
LBLD073	Pose de moyen de liaison sur 2 implants préprothétiques intra-osseux intra-buccaux	1 300,00	309,32	185,59	-	NON	NON	NON
LBLD086	Pose de moyen de liaison sur 3 implanst préprothétiques intra-osseux, intra-buccaux	1 950,00	457,71	274,63	-	NON	NON	NON
LBLD193	Pose de moyen de liaison sur 4 implants préprothétiques intra-osseux intra-buccaux	2 600,00	606,10	363,66	-	NON	NON	NON
LBLD447	Pose de moyen de liaison sur 5 implanst préprothétiques intra-osseux, intra-buccaux	3 250,00	754,49	452,69	-	NON	NON	NON
LBLD270	Pose de moyen de liaison sur 6 implants préprothétiques intra-osseux intra-buccaux	3 900,00	902,88	541,73	-	NON	NON	NON
LBLD143	Pose de moyen de liaison sur 7 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux	4 550,00	1 051,27	630,76	-	NON	NON	NON
LBLD235	Pose de moyen de liaison sur 8 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux	5 200,00	1 199,66	719,80	-	NON	NON	NON
LBLD311	Pose de moyen de liaison sur 9 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux	5 850,00	1 348,05	808,83	-	NON	NON	NON
MAIM	Maintenance implantaire	100,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
	Guides							
HBMP001	Transformation d'un guide radiologique préimplantaire en guide chirurgical	90,72	30,72	18,43	-	NON	NON	NON
	Divers							
SUMME	Comblement de SINUS par voie crestale = Technique de Summers	250,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
PILIER	Pilier sur bridge collé	172,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
MEOPA	Utilisation du MEOPA	100,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
PPALA	Plaque Palatine	120,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
SUPBS	Supplément base souple (catégorie prothèse adjointe)	120,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
CTPI	Couronne Transitoire Transivissée sur pilier, implant compris	150,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
EXPC	Expansion de crête	250,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
FXPRS	Prothèse amovible résine 6 dents (FLEXPRESS 6 dents)	277,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
CPPM	Couronne pédiatrique préformée métallique	80,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
CPPZ	Couronne pédiatrique préformée Zircone	150,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
BRCHN	Bridge céramo-céramique HN	1 060,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
BRIHN	Bridge collé sur 2 dents	830,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
CTBRI	Couronne Transitoire sur bridge	60,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
BIODT	Biodentine	50,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
BRIM	Bridge métal sur 2 dents	640,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
LAMBEAU	Lambeau d'accès HN	50,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON
FLUNR	(Gouttière fluorée (polycaries, …)	50,00	Non pris en charge	-	-	NON	NON	NON